

مطلب تحيين الانخراط في منظومة التصريح و دفع الأداء عن بعد

إني الممضي (ة) أسفله : الاسم اللقب

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم بطاقة التعريف الوطنية أو بطاقة الإقامة للأجانب:

الصفة (1) :

المؤسسة (1) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

المعرف الجبائي :

أطلب (2)

<input type="checkbox"/>	تفويض إجراءات التصريح عن بعد (3) إلى										
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :

<input type="checkbox"/>	تغيير تفويض إجراءات التصريح عن بعد (3) من										
إلى	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :

<input type="checkbox"/>	إلغاء التفويض السابق (4) إلى										
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											المعرف الجبائي :
للقيام بإجراءات التصريح عن بعد.											

<input type="checkbox"/>	إسنادي أو إسناد المؤسسة التي أمثلها:
	كلمة عبور <input type="checkbox"/>
	كلمتي عبور (1) <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	إسنادي أو إسناد المؤسسة التي أمثلها كلمة أو كلمتي عبور تلغي و تعوض كلمات العبور المفقودة.
--------------------------	---

بـ في

الإمضاء وختم المؤسسة

(1) خاص بالمطالبيين بالأداء المعرفين بمعرف جبائي.

(2) يمكن استعمال المطلب لاختيار خدمة أو أكثر من بين الخدمات المبينة أعلاه.

(3) تقوم المؤسسة التي تم تفويضها بإجراءات التصريح عن بعد في حين تبقى إجراءات الدفع من مهام المنخرط حيث يتم إسناد كلمة عبور في الغرض.

(4) في حالة إلغاء التفويض دون تفويض مؤسسة أخرى للقيام بإجراءات التصريح عن بعد يجب طلب كلمة أو كلمتي عبور جديدتين.